

CUENTA DE COBRO No. 0010

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

LIZNEY ANDREA MANJARRES HERRERA

CC. 1.140.838.088

LA SUMA DE: \$ 5.750.000

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ESTEFANEL GUTIERREZ PEREZ, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMANIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO N° 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDO N° 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFICQUEN.

Correspondiente al periodo: Del primero de (1) de octubre de 2024 al treinta y uno (31) de octubre de 2024.

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. UAN-018-2024-06

Cordialmente,



LIZNEY ANDREA MANJARRES HERRERA

C.C. 1.140.838.088 de Barranquilla.

Cta de Ahorros No. 096314547 **BANCO BOGOTA**

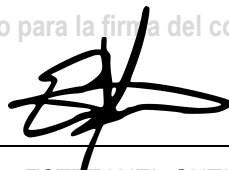
INFORME DE GESTION No. 010	
No. de contrato:	UAN-018-2024-06
Contratista:	LIZNEY ANDREA MANJARRES HERRERA
C.C.	1140838088
Teléfono/Celular:	3504306682
Correo electrónico:	Lizney26@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESETACION DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL ESTEFANEL GUTIERREZ PEREZ, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMANIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO N° 015DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDO N° 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFICQUEN.
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS	
Periodo de informe:	Del 1 de octubre de 2024 al 31 de octubre de 2024
No. de informe:	010
No. de cuota	01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10 ☒ 11 ☐ 12 ☐
Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)	septiembre 2024
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
<p>Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:</p> <p>Durante el período contractual, mi participación ha sido integral y multidisciplinaria, destacándome en diversas áreas y brindando un apoyo efectivo y oportuno al concejal al que estoy vinculada. A continuación, detallo las actividades llevadas a cabo durante el mes de junio:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Organicé reuniones continuas con lideres y lideresas con el propósito de conocer de primera mano las necesidades.2. Hice seguimiento al cumplimiento de tareas y responsabilidades del equipo de trabajo.3. Organicé y planeé líneas de acción para el desarrollo de actividades internas y externas.4. Creé plan estratégico de agentes de cambio para la ciudad, como también la producción de actividades y eventos sociales.5. Realicé cronograma de actividades conforme a los intereses del concejal y de la comunidad.6. Realicé visitas a líderes sociales, con el propósito de comunicar los avances que se adelantan desde el concejo.	

ANEXOS



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos y soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión Riesgos Laborales, cumplen con los requisitos de ley.

<p>Espacio designado para la firma de contratista</p> 	<p>Espacio designado para la firma del concejal postulante</p> <p>V.B. </p>
Contratista: LIZNEY ANDREA MANJARRES HERRERA	Concejal postulante: ESTEFANEL GUTIERREZ PEREZ
No. Identificación: 1.140.838.088	No. Identificación:

PAGOSIMPLE I

Prefectura

Fecha creación reporte: 2024-10-23, 03:48:18 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2024

Periodo Servicio: octubre de 2024

Referencia pago (PIN): 8823550163

Fecha límite de pago: 2024-11-25

GUARDADA 23/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social

LIZNEY MANJARRES HERRERA

Documento

CC1140838088

Dirección

CR 74 #80 - 142

Tipo de Empresa

INDEPENDIENTE

Teléfono

3504306682

Tipo Persona

NATURAL

Forma Presentación

ÚNICO

Total Afiliados

1

Ciudad

BARRANQUILLA, DISTRITO ESP. INDUSTRIAL Y PORTUARIO

Departamento

ATLANTICO

Representante Legal

Identificación

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salidas Cotizante	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	IBC Educativos	Aportes Educativos	Administradora	IBC Parafiscales	Aportes Parafiscales	Total
CC 1140838088	MANJARRES HERRERA LIZNEY JORDAN	88	88													COOPVIDEIN	€ 3.300.000	€ 368.000	SALUD TOTAL EPS	€ 3.300.000	€ 387.500	AVL, EUNA	€ 3.300.000	€ 12.100	MANGLANA CDP	€ 3.300.000	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 687.600	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FGP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades AMP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
€ 3.300.000	€ 3.300.000	€ 3.300.000	€ 0	€ 368.000	€ 0	€ 0	€ 387.500	€ 12.100	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 687.600	€ 0	€ 687.600

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

15

Periodo cotización salud

Enero

Febrero

Marzo

Abril

Mayo

Junio

Julio

Agosto

Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (Mibanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recado/>

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

